

Para mayor información:

En caso de preguntas o dudas sobre la clamidia, o si desea saber la ubicación de la clínica más cercana, comuníquese con el departamento de salud local.

También puede comunicarse con la línea directa nacional de información sobre ETS al número 1-800-CDC-INFO 1-800-232-4636.

Clamidia:

La amenaza silenciosa.

¿Qué es la clamidia?

¿Qué es la clamidia?

La *clamidia* es una de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) más comunes. Cada año, más de tres millones de estadounidenses contraen esta enfermedad. Toda persona sexualmente activa puede tener una infección por *clamidia*. Sin embargo, esta enfermedad es más común en los adolescentes y adultos jóvenes (entre 15 y 24 años de edad), ya que tienen parejas nuevas o varias parejas y que no utilizan preservativos de látex o poliuretano de manera correcta y sistemática cada vez que tienen sexo oral, vaginal o anal.

¿Qué factores causan la clamidia?

La causa de la *clamidia* es una bacteria (*Chlamydia trachomatis*) que ingresa al cuerpo durante la actividad sexual y puede producir una infección en los genitales (pene o vagina). También puede afectar la boca o el ano con posterioridad al sexo oral o anal. En la mayoría de los casos la *clamidia* es una infección "silenciosa", esto significa que no produce ningún síntoma. En la mujer, incluso cuando no presenta síntomas, la *clamidia* puede causar daños irreversibles en las trompas de Falopio; esta es la principal causa de infertilidad (mujeres que no pueden quedar embarazadas) en los Estados Unidos.

La *clamidia* se contagia al tener sexo sin protección con una persona infectada. Una mujer embarazada también puede contagiar al bebé cuando pasa por el canal de parto.

¿Cuáles son los síntomas y signos?

El 75% de las mujeres y hasta el 50% de los hombres no presentan síntomas. La mayoría de las personas que tienen *clamidia* no lo saben. Por esta razón no buscan atención médica. En el caso de que haya síntomas, generalmente comienzan dentro de los 60 días posteriores al coito con una persona infectada. Suelen aparecer con mayor frecuencia entre la primera y la tercera semana después de contraer la infección.

En la mujer, los síntomas pueden incluir:

- Secreción vaginal blanquecina amarillenta (pus) que proviene de un cuello uterino infectado.
- Pequeñas cantidades de sangre (manchas) o sangrado entre los períodos menstruales.
- Secreción inusual por el orificio urinario (secreción uretral).
- Sensación de ardor o dolor al orinar.

En el hombre, los síntomas pueden incluir:

- Pus secretado por el pene (secreción uretral).
- Irritación o picazón, con o sin sensación de ardor al orinar. Esto recibe el nombre de uretritis.



Estado de New York
Departamento de Salud

Usted puede tener *clamidia* y no saberlo.

¿Puede la *clamidia* causar otros problemas si no se trata?

¡Sí! En la mujer, la *clamidia* no tratada puede provocar infecciones en otras partes del sistema reproductor. Esta infección se llama enfermedad pelviana inflamatoria (EPI). La EPI puede provocar dolor abdominal, fiebre, posible infertilidad (incapacidad para tener hijos), embarazos ectópicos (embarazo fuera del útero) y dolor pelviano crónico. En el hombre, la *clamidia* no tratada puede provocar infección uretral y otras complicaciones tales como testículos sensibles e inflamados (epididimitis), lo que puede ser causa de esterilidad (incapacidad para producir espermatozoides y engendrar).

Una mujer embarazada que tiene *clamidia* puede transmitirle la enfermedad al bebé en el parto normal. En el Estado de Nueva York, los profesionales de salud le recetan gotas medicinales para los ojos a TODOS los recién nacidos. Las mismas evitan que el recién nacido contraiga una infección ocular causada por *clamidia* o gonorrea. Alrededor de uno de cada cuatro bebés que nacen por el canal de parto de una mujer infectada tendrán neumonía por *clamidia* (infección pulmonar).

La infección de *clamidia* aumenta las posibilidades de contraer otras enfermedades de transmisión sexual (ETS), tales como gonorrea o VIH.

¿Cómo se sabe si uno tiene *clamidia* ?

Como la mayoría de las mujeres y muchos hombres no presentan síntomas, es importante que todas las personas sexualmente activas se realicen controles periódicos para que el especialista clínico pueda tomar muestras a fin de realizar un examen para detectar una posible infección por *clamidia*.

El especialista tomará una muestra del sitio infectado (por ejemplo: uretra, cuello del útero, recto u ojos) con un hisopo que se examinará para detectar la bacteria. Existen análisis nuevos en los que se usan muestras de orina para la detección de la *clamidia*. Sin embargo, esta técnica con orina no está disponible en todos los consultorios. Consulte con el médico sobre la disponibilidad de esta técnica de diagnóstico.

¿Se cura la *clamidia* ?

Sí. La *clamidia* se trata y se cura fácilmente con antibióticos. El profesional de salud recetará una dosis única de azitromicina o una semana de tratamiento con doxiciclina dos veces por día. Existen otros antibióticos pero no son tan eficaces. Todos se toman durante siete días. Si una vez terminado el medicamento los síntomas persisten, se debe consultar nuevamente con el profesional de salud.

¿Cuándo se pueden retomar las relaciones sexuales?

Cuando se realiza un tratamiento por *clamidia*, no se debe tener sexo oral, anal ni vaginal hasta siete días **después de la finalización del tratamiento**. Si la pareja(s) realiza un tratamiento por esta enfermedad venérea, una vez finalizado el tratamiento con todo el medicamento, se deberá esperar 7 días para tener sexo. Si no se espera 7 días o si la pajera no se trata, se puede volver a contraer la *clamidia*.

¿Y la(s) pareja(s)?

La *clamidia* es una enfermedad de transmisión sexual, por lo tanto las parejas deben ser examinadas y tratadas por esta enfermedad, *incluso si no se presentan síntomas*.

¿Se puede volver a contraer esta infección?

Sí. Una infección por *clamidia* **no** crea inmunidad contra la enfermedad. Desde el momento en que una persona contrae una infección por *clamidia*, la misma puede contagiar la enfermedad y continuar haciéndolo hasta que no reciba el tratamiento adecuado. Si la pareja(s) no recibe el tratamiento adecuado antes de tener sexo oral, vaginal u anal, o si se tiene sexo oral, vaginal o anal sin utilizar preservativos (sexo sin protección) se corre el riesgo de contraer la infección nuevamente.

¿Cómo se puede prevenir la *clamidia* ?

La única manera segura de evitar la infección es no tener sexo (abstinencia).

Para disminuir el riesgo de contagiar o contraer la *clamidia*, utilizar un preservativo de látex o poliuretano cada vez que se tiene sexo oral, vaginal o anal. El uso de preservativos no anula completamente el riesgo de contagiar o contraer *clamidia*. Ésto se debe a que los preservativos no son 100% efectivos. Sin embargo, los preservativos reducen significativamente el riesgo de contraer la *clamidia*. También ayudan a prevenir el contagio de otras enfermedades venéreas, entre ellas el VIH – virus que causa el SIDA.

Si existe la posibilidad de tener la infección o ha habido exposición, no se debe tener sexo oral, vaginal ni anal. Los miembros de la pareja deben consultar con el profesional de salud para realizarse chequeos físicos completos que incluyan una historia clínica sexual completa y exámenes para detectar enfermedades venéreas comunes. Se deben realizar exámenes para detectar gonorrea, *clamidia*, sífilis, herpes, verrugas genitales, tricomoniasis y VIH. La única forma de protección es mediante el cuidado de la salud. La pareja(s) también debe cuidar bien de su salud.

¿Quién conocerá los resultados de los exámenes?

Los resultados de los exámenes y los tratamientos son *absolutamente confidenciales*. Nadie conocerá los resultados, sólo la persona interesada. Los menores de 18 años pueden hacerse exámenes para detectar enfermedades venéreas y recibir tratamientos sin autorización de los padres.

La *clamidia* se trata y se cura fácilmente